

	FORMATO AUTORIZACION TRANSPORTE MENORES DE EDAD SIN ACOMPAÑANTE		Código: F-GT-12
			Fecha: 25-04-2018
		PROCESO GESTIÓN TRANSPORTE	Versión: 00
			Página 1 de 1
ELABORO		REVISO	APROBÓ
Coordinador de Calidad – Hugo Romero Garces		Jefe de Operaciones - Líder de Proceso Gestión Transporte	Gerente – Edgar Mejía Puentes

Yo _____
 mayor de edad identificada con C.C.: _____ de _____,
 con numero de Tel/Cel _____
 en mi calidad de padre y/o tutor legal, autorizo de forma expresa y bajo mi exclusiva responsabilidad a _____ con N° _____
 Id _____ de _____ a viajar solo (a) sin acompañante en el servicio de transporte basico corriente de pasajeros por carretera con salida de _____ a las _____ horas(hora internacional) con destino a _____.

Autorizo a la **COOPERATIVA ESPECIALIZADA DE TRANSPORTADORES TORCOROMA LTDA.**, para que lo transporte sin acompoñanate en el servicio que acabo de identificar exonerando a la empresa de cualquier responsabilidad por estos hechos, y reconociendo que he sido informado por la **COOPERATIVA ESPECIALIZADA DE TRANSPORTADORES TORCOROMA LTDA.**, de que este servicio no dispone de personal auxiliar que se encargue del cuidado del (a) menor.

Finalmente informo a la **COOPERATIVA ESPECIALIZADA DE TRANSPORTADORES TORCOROMA LTDA.**, de que el/la menor sera recogido en _____, por el señor (a) _____ identificado con C.C. _____ de _____ con numero de tel/cel _____

Se firma la presente autorizacion en la ciudad de _____ departamento de _____ a los _____ dias del mes de _____ del año _____

 Firma del Padre / Madre o Tutor

 Firma y Sello de la Empresa

C.C.



Huella